

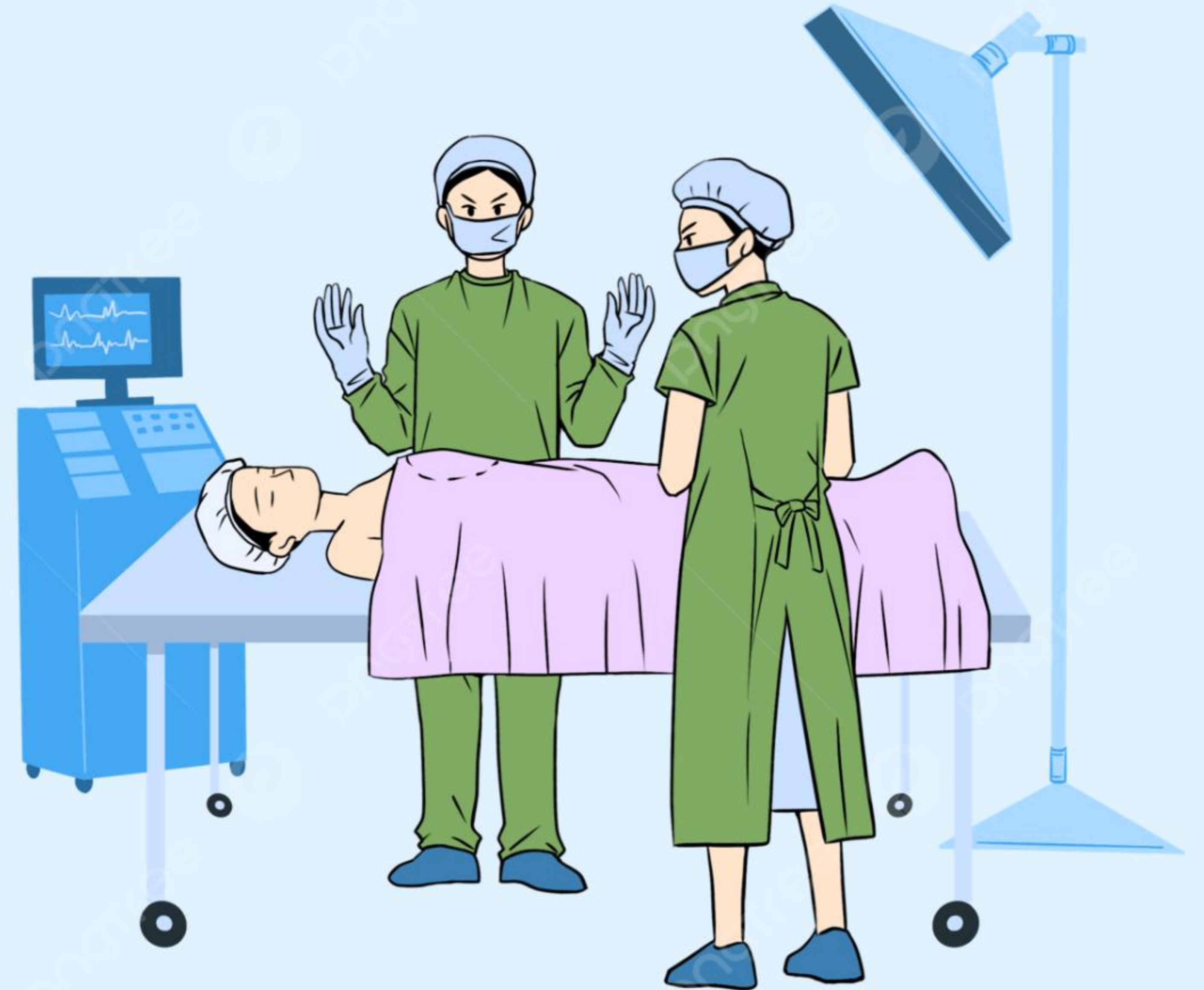
📌 Anesthesia & OR Readiness

เตรียมความพร้อมรับ Internal Survey HA ฉบับที่ 6

นำเสนอโดย: หัวหน้างานผ่าตัด และ หัวหน้างานวิสัญญี

สำหรับ: เจ้าหน้าที่งานห้องผ่าตัดและวิสัญญี

วันที่: 2 มิถุนายน 2569 | เวลา 13.30 - 15.30 น.





Anesthesia Tracer

การตามรอยความปลอดภัยของกระบวนการระงับความรู้สึก
เน้นการบริหารจัดการความเสี่ยงในบริบทโรงพยาบาลชุมชนขนาด 90
เตียง

1. ระยะก่อนระงับความรู้สึก (Pre-anesthesia)

เป้าหมาย: ความพร้อม การประเมินความเสี่ยง และแผนสำรอง

- **ประเมินและจัดเกรดความเสี่ยง:** การประเมิน ASA classification และทางเดินหายใจยาก (Difficult Airway) พร้อมสรุปแผนการระงับความรู้สึก
- **คัดกรองความเสี่ยงเฉพาะ (เช่น VTE):** ทบทวนแผนให้ยาป้องกันลิ่มเลือดอุดตัน (เช่น LMWH) ร่วมกับศัลยแพทย์ เพื่อป้องกัน Hematoma เวลาบล็อกหลัง
- **Informed Consent:** กระบวนการอธิบายความเสี่ยงของการดมยาสลบ/บล็อกหลัง จุดที่ทำ ผู้รับผิดชอบ และสื่อที่ใช้ให้คนไข้เข้าใจง่าย



2. ระยะระหว่างระงับความรู้สึก (Intra-anesthesia)

ความปลอดภัยด้านยา & เครื่องมือ

เครื่องดมยาสลบ & มอนิเตอร์: มีบันทึกระบบตรวจสอบความพร้อม (Machine Check) ทุกเช้า และทราบระยะเวลาการใช้งานของระบบแบตเตอรี่สำรองหากไฟดับ

Medication Safety: ยาชาเสี่ยงสูง (Bupivacaine) หรือ Opioids มีระบบจัดเก็บและป้ายเตือน (LASA) ชัดเจน พร้อมกระบวนการ **Double Check 2 คน** ก่อนฉีดเสมอ

การรับมือภาวะวิกฤต (Emergency)

Difficult Airway: หากเกิด Laryngospasm หรือ Cannot Intubate ทีมทราบตำแหน่งและมีความพร้อมของรถเข็น อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจยาก

LAST (สารพิษจากยาชา): มียาต้านพิษ **20% Lipid Emulsion** เตรียมพร้อมไว้ และทีมวิสัญญีรู้วิธีการบริหารยาอย่างถูกต้องและรวดเร็ว

3. ระยะหลังระงับความรู้สึก (PACU)



การส่งมอบข้อมูล

วิสัญญีพยาบาลมีแนวทาง Handover ที่ชัดเจน แจ้งสัญญาณชีพ ปริมาณเลือดที่ออก ระดับการบล็อกหลังที่เหลือ และยาแก้ปวดล่าสุด



เกณฑ์การย้ายผู้ป่วย

ประเมินความพร้อมก่อนส่งกลับวอร์ดด้วย **Modified Aldrete Score** โดยมีผู้รับผิดชอบประเมินและลงนามอนุญาตชัดเจน



การจัดการความปวด

ประเมิน Pain Score และจัดการความปวดรุนแรงที่ห้องฟื้นฟู พร้อมส่งต่อแผนการดูแลความปวดไปยังวอร์ดเพื่อไม่ให้คนไข้ทรมาน

Checklist สำหรับเดินตรวจใน OR (One-page Guide)

ประเด็นตรวจหน้างาน	สิ่งที่ต้อง "ขอดู" และ "ชวนคุย"
1. Site Marking & SSC	ดูการทำเครื่องหมายตำแหน่งผ่าตัด และส้อมดูตอนที่ทีมทำ Time out ก่อนลงมีดว่าทุกคนหยุดฟังและยืนยันข้อมูลจริง
2. ตู๋เย็น/ตู๋เก็บยาชาและยา HAD	ตรวจสอบการแยกโซนยาเสี่ยงสูงชัดเจน มีป้ายเตือนสีส้มสดใส และต้องไม่มีสิ่งของส่วนตัวแช่ปะปนในตู๋ยา
3. อุปกรณ์กู้ชีพและยาฉุกเฉิน	ส้อมตรวจรถ Emergency และบอร์ดคู่มือแนวทางการทำ CPR / การแก้ไขภาวะวิกฤตทางวิสัญญี ว่าเป็นฉบับปัจจุบัน
4. บันทึกวิสัญญี (Anesthesia Record)	ส้อมเปิดดูความสมบูรณ์ของการบันทึกสัญญาณชีพทุก 5 นาที และการบันทึกสารน้ำ/เลือด ที่ได้รับระหว่างผ่าตัด



มาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ

National Patient Safety Goals (SIMPLE) ในบริบทงานผ่าตัดและ
วิสัญญี

Safe Surgery & Infection Control

Safe Surgery (SSC)

ทำ Surgical Safety Checklist ครบ 100%:

Sign In: ก่อนดมยา ยืนยันตัวตน สิ่งส่งตรวจ

Time Out: ก่อนลงมีด ทุกคนหยุดยืนยันชื่อ ตำแหน่ง และ ยาปฏิชีวนะ

Sign Out: ก่อนออกจาก OR นับผ้าก๊อซ เครื่องมือ

Infection Control

Hand Hygiene: 5 Moments อย่างเคร่งครัด

Prophylactic Antibiotic: บริหารยาให้เสร็จภายใน 60 นาทีก่อนลงมีด

SSI Prevention: ไม่โกนขนถ้าไม่จำเป็น (ใช้ Clipper) และ
คุมอุณหภูมิห้องผ่าตัด

VTE, Falls & Incident Reporting

💧 **Electrolytes:** รพช. ไม่สำรองแบบเข้มข้น หากใช้ต้องเบิกราย
เคสและ Double check

🚫 **Patient Falls:** ยกไม้กั้นเตียงเสมอ ประเมิน Bromage Score
ก่อนย้ายหลังบล็อกหลัง

🏠 **VTE Prevention:** ประเมินความเสี่ยงทุกราย เน้น Early
Ambulation และอาจพิจารณาให้ LMWH

⚠️ **Incident Reporting:** ช่วยผู้ป่วยก่อน ลงระบบภายใน 24 ชม.
ทำ RCA เชิงระบบไม่จับผิดคน





ทริคสำหรับการตอบ Surveyor หน้าที่งาน



มั่นใจและยิ้มแย้ม

ตอบด้วยท่าทีที่เป็นมิตรและมั่นใจ
พยายามถุกฐนในสไลด์น่ารักยังงใจ
หน้างานเราก็พร้อมต้อนรับแบบนั้น



ตอบเป็น "แนวทางแก้ ปัญหา"

อย่าตอบว่า "ไม่มี/ไม่ได้ทำ" ให้ตอบว่า
"ด้วยบริบท รพช. เราใช้ระบบส่งต่อ/
ประสานแม่ข่าย เพื่อความปลอดภัย
ทดแทน"



อ้างอิงใบบันทึก (Evidence)

เวลาตอบเสร็จ ให้พยามมือชี้ไปที่
เอกสาร เช่น Focus Charting หรือ
แบบบันทึกวิสัยญู เพื่อเพิ่มความน่า
เชื่อถือ

SIMPLE Patient Safety (ฉบับย่อ)

S Safe Surgery: Mark Site ตั้งแต่จี้วอร์ด, ทำ Checklist 3 ระยะ "ก่อนลงมีด ทุกคนหยุดคุย Time Out"

I Infection Control: ล้างมือ 5 Moments, ยาปฏิชีวนะตรงเวลา (60 นาที), รักษาความสะอาดพื้นที่

M Medication Safety: Double Check ยา HAD สองคน, แปะป้าย Syringe ชัดเจน, ทวนคำสั่งก่อนฉีด

P Patient ID: ยืนยัน 2 Identifiers ถ้ามชื่อปลายเปิด ตรวจสอบสายรัดข้อมือให้ตรงชาร์ต

L Line, Tube, Catheter: ไล่สายให้สุดก่อนต่อ ล็อกให้แน่นหนา ยึดตรึงพลาสติกทุกครั้งที่ย้ายตัว

E Emergency Response: รถพร้อมใช้ 100% เกณฑ์เตือนภัยชัดเจน รู้หน้าที่ตนเองเมื่อเกิด CPR



Questions & Discussions

"ทำเป็นนิสัย ใส่ใจทุกขั้นตอน
ความปลอดภัยของคนไข้และทีมงาน คือความสำเร็จของเรา"

โรงพยาบาลชุมชน | งานผ่าตัดและวิสัญญี

Image Sources



https://png.pngtree.com/png-clipart/20211116/original/pngtree-surgery-green-doctor-surgery-medical-cartoon-png-image_6929197.png

Source: [pngtree.com](https://png.pngtree.com)



https://media.istockphoto.com/id/2155821178/vector/doctor-and-nurse-discussing-over-a-medical-report-in-hospital.jpg?s=612x612&w=0&k=20&c=DIP-5wB8k5_L7TQiq3XfXl7klixOB8w7vXol3xeGlog=

Source: www.istockphoto.com



https://media.istockphoto.com/id/2230729956/vector/hospital-wristband-isolated-on-white-background-cute-flat-style.jpg?s=612x612&w=0&k=20&c=9SNC4_v73naBLwhP69cofUb4E9dT aAJuFn_3Be8QcX8=

Source: www.istockphoto.com



https://png.pngtree.com/png-vector/20240726/ourmid/pngtree-3d-cartoon-nurse-in-blue-uniform-png-image_13238828.png

Source: [pngtree.com](https://png.pngtree.com)



<https://media.istockphoto.com/id/2205036767/vector/set-of-medical-supplies-cute-pastel-medicine-hospital-things-first-aid-equipment-pharmacy.jpg?s=1024x1024&w=is&k=20&c=zUav1cYX71fQbl4BGOkcqPVCHD1u5Ri55fzqws-847w=>

Source: www.istockphoto.com



<https://media.istockphoto.com/id/2177566617/vector/doctor-in-hospital.jpg?s=612x612&w=0&k=20&c=3rLMFOn9Z-AJtNeUZ7bia0jhZ2F793K7PqJqx1Y4AQ=>

Source: www.istockphoto.com